

Namn: \_\_\_\_\_

PDC-mättningsdatum: \_\_\_\_\_

Födelsedatum: \_\_\_\_\_

Påssystem: \_\_\_\_\_



Vikt (kg): \_\_\_\_\_

24 timmars urinvolyum (ml):

# PDC-protokoll APD

Tid för påsbyten (+/- 30 min)	Glukos (g/l)	Påsens vikt före bytet (g)	Exakt klockslag för start av tömning	Exakt klockslag för start av fyllnad	Påsens vikt efter bytet (g)	Provnummer
-------------------------------	--------------	----------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	-----------------------------	------------

Dag 1

08.00 -----	-----	-----	-----	-----	-----	-----
14.00 -----	-----	-----	-----	-----	-----	
21.00 -----	-----	-----	-----	-----	-----	

APD-behandling

Dag 2

08.00 -----	-----					
----------------	-------	--	--	--	--	---

